দ্বিতীয় ইলেকট্রনিক বেনিফিট ট্রান্সফার (EBT) কার্ডের জন্য অনুরোধ

(অনুমোদিত প্রতিনিধিদের ব্যবহারের জন্য নয়)

(Bengali)

আমি আমার কেসের অন্য একজন প্রাপ্তবয়স্ক ব্যক্তির জন্য একটি দ্বিতীয় ইলেকট্রনিক বেনিফিট ট্রান্সফার (Electronic Benefit Transfer, EBT) কার্ডের অনুরোধ করছি।

(পরিবারের প্রধানের) নাম: ____________________

কেস নম্বর: ____________________

দ্বিতীয় প্রাপ্তবয়স্ক ব্যক্তির নাম: ____________________

আমি বুঝি যে:

- এই দ্বিতীয় কার্ডটির মধ্যে আমাদের দুজনেরই নাম থাকবে।
- এই দ্বিতীয় কার্ডটি প্রাথমিক EBT কার্ডের মতোই একইভাবে ব্যবহার করা যেতে পারে।
- দ্বিতীয় প্রাপ্তবয়স্ক ব্যক্তি শুধুমাত্র দ্বিতীয় কার্ডটি পেয়ে নির্দিষ্ট কেসের জন্য কোনো বাড়তি দায়িত্ব গ্রহণ করে না।

____

গ্রাহকের নাম (স্পষ্টভাবে মুদ্রণ করুন)

____ ____________________

গ্রাহকের স্বাক্ষর তারিখ